

代表者会員番号								
代表者氏名								
団体会員番号								

## 団体会員入会申込書

※太枠内にご記入下さい。

申込日 年 月 日

フリガナ								性別
氏名								男 女
自宅	フリガナ	〒						—
	住所							
		TEL	( )			FAX	( )	
		携帯				e-mail		
資格	・ あん摩 マッサージ 指圧師 ・ 鍼師 ・ 灸師 ・ 理学療法士 ・ 看護師 ・ ケアマネージャー ・ その他( )							

※各施術師の方が記入し、代表者の方が取りまとめてご提出下さい。

----- 以下、事務局使用欄(記入しないで下さい) -----

入会日	退会日	会費	損保	登録	東京都提出